

ФАКТОРНИЙ АНАЛІЗ ЧИННИКІВ РОЗВИТКУ ЗАПАЛЬНИХ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

Крайня А.В.

Науковий керівник: проф. Леженко Г.О.
Запорізький державний медичний університет
Кафедра госпітальної педіатрії

Мета дослідження: виявлення факторів, що найбільш впливають на виникнення гострих захворювань бронхолегеневої системи у дітей.

Методи дослідження. Основою моделювання для підбору факторних комплексів була вибрана кореляційна матриця з подальшим визначенням векторного навантаження показників, що вивчалися. Значущі фактори в моделі досліджували за допомогою критерію «кам'янистого осипу» та критерію Кайзера. Для вибірки показників з високим факторним навантаженням на комплекс (понад 0,7) використався метод ортогонального обертання Varimax.

Результати дослідження. На підставі проведеного аналізу було сформовано модель формування респіраторної патології у дітей раннього віку, яка пов'язана з 5 різними умовами. В даній моделі провідними факторами розвитку гострих захворювань бронхолегеневої системи у дітей виступали показники стану забезпеченості вітаміном Д, фосфорно-кальцієвого обміну та перебіг антенатального періоду. Четверте та п'яте місця в «табелі о рангах» зайняли «віковий фактор» та «імунний фактор», відповідно.

Висновки. Виділені фактори дозволяють визначити групу параметрів, на яку необхідно впливати для досягнення максимального ефекту при проведенні профілактичних та лікувальних заходів. Враховуючи, що провідними факторами в розвитку запальних респіраторних захворювань у дітей раннього віку виступали «фактор забезпеченості вітаміном Д» та «фактор фосфорно-кальцієвого обміну», при розробці терапевтичних заходів по попередженню виникнення гострих захворювань бронхолегеневої системи у дітей, в першу чергу, необхідно впроваджувати методи, що спрямовані на корекцію гіповітамінозу Д та порушень фосфорно-кальцієвого обміну.

ПРЕДИКТОРИ РОЗВИТКУ ЖОВТЯНИЦІ ІНФЕКЦІЙНОГО ГЕНЕЗУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ

Краснопольова А.М.

Науковий керівник: д.мед.н., доц. Пашкова О.Є.
Запорізький державний медичний університет
Кафедра госпітальної педіатрії

Мета дослідження: розробити прогностичну таблицю розвитку жовтяниці інфекційного генезу у новонароджених на підставі визначення соціальних, материнських та клінічних факторів ризику.

Матеріали і методи. Під спостереженням перебувало 49 новонароджених дітей з гіпербілірубінемією. Основну групу склали 29 дітей, у яких було діагностовано жовтяницю інфекційного генезу, інші 20 дітей без наявності інфекційної гіпербілірубінемії увійшли в групу порівняння.

Отримані результати. На першому етапі роботи було відібрано 25 ймовірних предикторів розвитку жовтяниці інфекційного генезу у новонароджених. Після проведення розрахунку інформативності якісної ознаки 13 факторів, у яких відношення шансів склало менше за 1,0, були виключені як малозначущі. Решта 12 факторів (запальні захворювання статевих систем у матері під час вагітності, загроза переривання вагітності, передчасні пологи, ускладнені пологи, меконіальні навколоплідні води; мала маса тіла при народженні, синдром пригнічення ЦНС в перші дні після народження, гіпогалактія у матері; жіноча стать, вік матері на час пологів понад 30 років, проживання в сільській місцевості) увійшли до прогностичної матриці ризику формування інфекційної гіпербілірубінемії. За сумою прогностичних коефіцієнтів визначено можливий діапазон значень ризику розвитку інфекційної жовтяниці.

Висновки. Використання запропонованої прогностичної матриці дозволяє виділити групу високого ризику розвитку інфекційної жовтяниці у новонароджених дітей та визначити лікувально-діагностичну тактику подальшого ведення дитини.